

## SEGURO DE ACCIDENTES DE TRABAJO DE TENNESSEE

*Empleadores: La ley exige que se ponga este aviso en un lugar del negocio del empleador bien visible para que todos los empleados tengan acceso al mismo.*

### ¿QUIÉNES ESTÁN OBLIGADOS A TENER SEGURO DE ACCIDENTES DE TRABAJO?

Todo empleador que tenga cinco (5) o más de cinco empleados de horario completo o de medio horario.

Todo empleador que se dedique a la explotación de minas y la producción de carbón que tenga un (1) empleado o más de un empleado.

Todos los trabajadores de la industria de la construcción a menos que específicamente están exentos.

Para comprobar si un empleador está sujeto a la ley de accidentes de trabajo y si ese fuera el caso, para obtener el nombre de la compañía de seguro de accidentes de trabajo a contactar:

Nombre del representante del empleador

Número de teléfono del representante del empleador

Dirección del representante del empleador

(el nombre, la dirección y el número de teléfono del representante del empleador autorizado a dar información sobre indemnización por accidentes de trabajo)

### ¿QUÉ DEBE HACER UN EMPLEADO SI SE LESIONA EN EL TRABAJO?

1. Notificar al empleador de la lesión inmediatamente. Es obligatorio notificar al empleador.
2. Escoger a un médico que le atienda de la lista que le dé el empleador.

Para notificar una lesión póngase en contacto con:

Nombre del representante del empleador

Número de teléfono del representante del empleador

Dirección del representante del empleador

(el nombre, la dirección y el número de teléfono del representante del empleador autorizado a dar información sobre indemnización por accidentes de trabajo)

### ¿QUÉ DEBE HACER EL EMPLEADOR CUANDO SE LE NOTIFICA DE UNA LESIÓN?

1. Llenar inmediatamente el formulario Primera Notificación de Accidente de Trabajo y enviarlo a la compañía de seguro de accidentes de trabajo o al administrador del seguro contra tercera persona para que lo registre en el Departamento de Trabajo y Desarrollo Laboral de Tennessee, División de Accidentes de Trabajo.

- y 2. Ofrecer una lista de médicos.

El empleador designará un panel de tres (3) o más independiente médicos acreditados, cirujanos, quiroprácticos o grupos de práctica de la especialidad si está disponible en la comunidad del empleado lesionado o, si no tan disponible, dentro de un radio de 100 millas de la comunidad del empleado. Los nombres deberán facilitarse en un formulario desarrollado por el estado, ACUERDO ENTRE EL EMPLEADOR / EMPLEADO ELECCIÓN DE MÉDICO -Forma C -42. Instrucciones adicionales están disponibles en el formulario. El empleado debe de escoger un médico desde el panel del empleador.

El Departamento de Trabajo y Desarrollo Laboral de Tennessee, División de Accidentes de Trabajo tiene trabajadores disponibles para ayudar tanto al empleado como al empleador. Si necesita más información, favor de ponerse en contacto con:

DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y DESARROLLO LABORAL DE TENNESSEE  
DIVISIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO  
220 FRENCH LANDING DRIVE  
NASHVILLE, TENNESSEE 37243-1002  
615-532-4812 O LLAME GRATIS AL 1-800-332-2667 O AL 1-800-332-2257 (TDD)  
[www.tn.gov/labor-wfd/wcomp.html](http://www.tn.gov/labor-wfd/wcomp.html)